

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 E S.M.I.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____ - ____ - ____

a _____ (____)

() residente a _____ (____)

in Via/Piazza _____

() domiciliato a _____ (____)

in Via/Piazza _____

con documento di identificazione _____

n° _____ rilasciato da _____ il ____ - ____ - ____

utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale, ai sensi dell'articolo 495 del C.P.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

➤ di essere a conoscenza delle misure normative di contenimento del contagio da "COVID-19" vigenti alla data odierna, concernenti le limitazioni alla possibilità di spostamento delle persone fisiche, in via generale, all'interno del territorio nazionale

➤ di essere nello specifico a conoscenza delle misure e delle limitazioni adottate con l'Ordinanza del Presidente di Regione Lombardia n. 701 del 16 febbraio 2021, valide per il territorio del Comune di Bollate

➤ di essere a conoscenza delle sanzioni applicabili per l'inosservanza ai provvedimenti di cui sopra e previste dall'articolo 4 del d.l. 25 marzo 2020 n° 19 convertito con modificazioni dalla Legge 22 maggio 2020 n° 35, espressamente richiamate dall'articolo 2, comma 1 della citata Ordinanza del Presidente di Regione Lombardia n° 701 del 16 febbraio 2021

➤ che lo spostamento è determinato da:

comprovate esigenze lavorative

motivi di salute

altri motivi ammessi dalle vigenti normative e, nello specifico dall'articolo 3, comma 4, lettera a) del D.P.C.M. 14 gennaio 2021 e, precisamente _____

_____ (specificare il motivo che determina lo spostamento)

➤ che lo spostamento è iniziato da _____

(specificare luogo ed indirizzo da cui è iniziato)

➤ con destinazione _____

(specificare l'indirizzo di destinazione)

➤ in merito allo spostamento, dichiara inoltre che _____

Bollate, (data, ora e luogo del controllo) _____

Il Dichiarante

L'Operatore di Polizia